

**PENGARUH *HOME CARE* TERHADAP KEBERSIHAN
GIGI DAN MULUT SISWA TUNANETRA
DI SDLB A-YKAB SURAKARTA**

SKRIPSI

Untuk memenuhi sebagai persyaratan
Mencapai derajat Sarjana Kedokteran Gigi



Diajukan Oleh :

Dian Agnintia

J 520 100 033

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2014

SKRIPSI
PENGARUH *HOME CARE* TERHADAP KEBERSIHAN GIGI DAN
MULUT SISWA TUNANETRA DI SDLB A-YKAB SURAKARTA

Yang diajukan oleh :
DIAN AGNINTIA
J 520100 033

Telah disetujui dewan penguji skripsi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas
Muhammadiyah Surakarta, pada hari Senin, tanggal 24 Pebruari 2014

Penguji

Nama : drg. Soetomo Nawawi, DPH. Dent, Sp. Perio (K)

NIDN : 0002034301

Pembimbing Utama

Nama : drg. Edi Karyadi, MM

NIDN : 0607016602

Pembimbing Pendamping

Nama : drg. Sartari Entin Yuletnawati

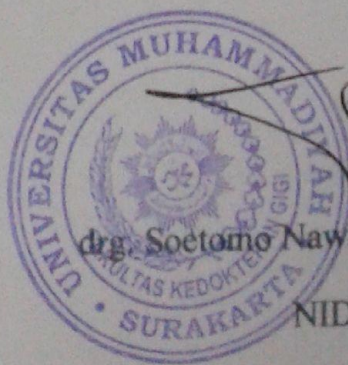
NIDN : 0616076603

Surakarta, 24 Pebruari 2014

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Kedokteran Gigi

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi



drg. Soetomo Nawawi, DPH. Dent, Sp. Perio (K)

NIDN.0002034301

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pengesahan	ii
Daftar isi	iii
Daftar Tabel.....	v
Daftar Gambar	vi
Daftar Lampiran.....	vii
Pernyataan	viii
Motto.....	ix
Persembahan.....	x
Kata Pengantar.....	xi
Abstrak	xiii
Bab I Pendahuluan	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Keaslian Penelitian	3
D. Tujuan Penelitian.....	3
E. Manfaat Penelitian.....	4
Bab II Tinjauan Pustaka	
A. Tinjauan Pustaka	5
1. <i>Home Care</i>	5
a. Pengertian <i>Home care</i>	5
b. Tujuan <i>Home care</i>	5
c. Manfaat <i>Home care</i>	6
d. Tahapan <i>Home care</i>	6
e. Perilaku.....	7
2. Kebersihan Gigi dan Mulut	8
a. Pengertian kebersihan gigi dan mulut	8
b. Faktor yang mempengaruhi kebersihan gigi dan mulut	9
c. Indeks kebersihan gigi dan mulut	9
3. Tunanetra.....	13
a. Pengertian tunanetra.....	13
b. Klasifikasi tunanetra	14
c. Faktor penyebab ketunanetraan	14

d. Karakteristik	15
B. Landasan Teori.....	16
C. Kerangka Teori.....	17
D. Hipotesis	17
Bab III Metodologi Penelitian	
A. Desain Penelitian	18
B. Tempat dan Waktu Penelitian	18
C. Populasi Penelitian	18
D. Sampel dan Teknik Sampling	18
E. Kriteria Restriksi	19
F. Variabel Penelitian	19
G. Definisi Operasional.....	19
H. Instrumen Penelitian	20
I. Teknik Pengambilan Data.....	21
J. Skema Penelitian	22
K. Analisis Data	23
L. Jadwal Penelitian.....	23
Bab IV Hasil Penelitian Dan Pembahasan	
A. Hasil Penelitian.....	24
1. Karakteristik sampel berdasarkan umur	24
2. Karakteristik sampel berdasarkan jenis kelamin	24
3. Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut sebelum <i>home care</i>	25
4. Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut setelah <i>home care</i>	25
5. Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut sebelum dan setelah <i>home care</i>	26
6. Uji <i>T-test</i> berpasangan	26
B. Pembahasan.....	27
Bab V Kesimpulan Dan Saran	
A. Kesimpulan.....	30
B. Saran	30
Daftar Pustaka	31
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kelompok Skor OHI-S	13
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian.....	23
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi umur sampel	24
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi jenis kelamin.....	24
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut sebelum <i>home care</i>	25
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut setelah <i>home care</i>	25
Table 4.5 Distribusi frekuensi kebersihan gigi dan mulut sebelum dan setelah <i>home care</i>	26
Tabel 4.6 Uji hipotesis	27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gambaran Debris dengan Skornya	11
Gambar 2.2 Gambaran skor calculus	12
Gambar 2.3 Kerangka Teori.....	17
Gambar 3.1 Skema Penelitian	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan

Lampiran 2 Form Pemeriksaan Indeks Kebersihan Gigi dan Mulut (OHI-S)

Lampiran 3 Hasil Analisis Data dengan SPSS 17.0 For Windows

Lampiran 4 Data Siswa SDLB – A YKAB Surakarta

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya tulis yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi lain, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, Pebruari 2014



Dian Agnintia

MOTTO

“JADILAH MANUSIA YANG BERGUNA BAGI DIRI SENDIRI,
ORANG TUA, DAN ORANG-ORANG YANG MEMBUTUHKAN”

BERUSAHALAH UNTUK TIDAK MENJADI MANUSIA YANG
BERHASIL TAPI BERUSAHALAH MENJADI MANUSIA YANG
BERGUNA (EINSTEIN)

ORANG YANG BERHASIL AKAN MENGAMBIL MANFAAT DARI
KESALAHAN-KESALAHAN YANG IA LAKUKAN, DAN AKAN
MENCOBA KEMBALI UNTUK MELAKUKAN DALAM SUATU
CARA YANG BERBEDA (DALE CARNEGIE).

ORANG-ORANG YANG SUKSES TELAH BELAJAR MEMBUAT
DIRI MEREKA MELAKUKAN HAL YANG HARUS DIKERJAKAN
KETIKA HAL ITU MEMANG HARUS DIKERJAKAN, ENTAH
MEREKA MENYUKAINYA ATAU TIDAK (ALDUS HUXLEY)

“OJO WEDI YEN DURUNG NYOBO”

PERSEMBAHAN

SKRIPSI INI SAYA PERSEMBAHKAN KEPADA :

IBU (Hj.ENDANG JUMINI, S.Gz) DAN BAPAK (H.SYAMSUDIN)
TERCINTA, YANG SELALU MEMBERIKAN DO'A, CINTA DAN
KASIH SAYANG, NASIHAT SERTA MOTIVASI UNTUK TERUS
BELAJAR DAN BERUSAHA AGAR TERCAPAI SEGALA CITA-
CITA YANG SAYA INGINKAN.

SAYA BANGGA DAN BERSYUKUR MENJADI PUTERI KALIAN.
SAYA AKAN TERUS BERDO'A, BELAJAR DAN BERUSAHA
UNTUK MENGGAPAI CITA-CITA SAYA MENJADI SEORANG
DOKTER GIGI YANG BERGUNA DALAM BIDANG KESEHATAN
DAN BERGUNA BAGI BANGSA DAN NEGARA. SAYA AKAN
BERUSAHA UNTUK SELALU MENJADI ANAK YANG
BERBAKTI, MEMBAHAGIAKAN DAN MEMBANGGAKAN
KALIAN.

TERIMA KASIH IBU DAN BAPAK ATAS SEMUA YANG SUDAH
KALIAN BERIKAN.

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillahirobbil'alamin, puji syukur kehadiran Allah SWT senantiasa penulis persembahkan. Atas rahmat dan hidayah-Nya penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.

Penyusunan skripsi dengan judul “PENGARUH *HOME CARE* TERHADAP KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT SISWA TUNANETRA DI SDLB A-YKAB SURAKARTA” ini disusun sebagai salah satu syarat yang diperlukan dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan semua pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Soetomo Nawawi, drg., DPH. Dent, Sp. Perio(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta dan selaku Penguji yang telah memberikan bimbingan, kritik dan saran demi kesempurnaan penulisan skripsi ini.
2. Mahmud Kholifa, drg., MDSc selaku Kepala Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Edi Karyadi, drg., MM selaku Pembimbing Utama yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, masukan, pengarahan dan banyak meluangkan waktunya untuk membantu penyusunan skripsi ini.
4. Sartari Entin Yuletnawati., drg selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, masukan, pengarahan dan banyak meluangkan waktunya untuk membantu penyusunan skripsi ini.
5. Bambang Supriyadi, Drs selaku Kepala sekolah SDLB A-YKAB Surakarta serta Pembina UKS.
6. Ibu dan bapak tercinta yang selama ini banyak memberikan do'a, motivasi dan dukungan baik moril maupun materi kepada penulis.

7. Adik devi dan mas agung yang telah memberikan do'a dan dukungan kepada penulis.
8. Teman-temanku : cahya, ila, anin, nita dan teman-teman semuanya, terima kasih sudah memberi saya dukungan.
9. Kelompok PKM-M Pimnas 2013 : pamela, riezky, rachma, terimakasih dukungannya.
10. Pak Turatno dan karyawan FKG UMS, serta teman-teman FKG UMS yang telah membantu jalannya penelitian skripsi.
11. Semua pihak yang telah membantu terselesainya skripsi ini, yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi yang berkepentingan khususnya dan bagi pembaca umumnya. Penulis menyadari masih banyak kekurangan, karenanya kritik dan saran sangat diharapkan.

Semoga karya kecil ini bisa bermanfaat dan memeberi tambahan wawasan serta pengalaman untuk penulis dan pembaca, amin.

Surakarta, Pebruari
2014

Dian Agnintia

ABSTRAK

Dian Agnintia, J 520100 033, 2014. Pengaruh *Home Care* terhadap Kebersihan Gigi dan Mulut Siswa Tunanetra di SDLB A-YKAB Surakarta.

Latar Belakang. Kebersihan gigi dan mulut seseorang dipengaruhi oleh empat faktor penting yaitu keturunan, lingkungan (fisik maupun sosial budaya), perilaku, dan pelayanan kesehatan. Menurut WHO, siswa umur 5 tahun 90% bebas karies dengan jumlah 361.860 siswa diantaranya adalah siswa-siswa usia 0-18 tahun dan 317.016 siswa merupakan siswa cacat usia sekolah (5-18 tahun), 66.610 siswa usia sekolah penyandang cacat usia terdaftar di Sekolah Luar Biasa, sehingga masih ada 295.250 siswa penyandang cacat ada di masyarakat dibawah pembinaan dan pengawasan orang tua dan keluarga serta belum memperoleh akses pelayanan kesehatan. Penanganan kebersihan gigi dan mulut pada siswa tunanetra dapat diatasi dengan melakukan *home care*.

Metode. Penelitian menggunakan desain penelitian eksperimen semu (*Quasi Eksperiment Design*) dengan rancangan *one group pre test - post test design*. Penelitian dilakukan pada bulan Desember 2013 bertempat di SDLB A-YKAB Surakarta dengan sampel semua siswa tunanetra yang sekolah di SDLB A-YKAB Surakarta. Besar sampel sebanyak 24 siswa. Cara pengambilan sampel dengan *teknik sampling* yang digunakan total sampel (mengambil seluruh jumlah populasi). Data kemudian dianalisis menggunakan program *SPSS 17.0 for Windows*.

Hasil. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada pengaruh *home care* terhadap kebersihan gigi dan mulut pada siswa tunanetra di SDLB A-YKAB Surakarta, ditunjukkan dengan hasil uji one group pre test dan post test kebersihan gigi dan mulut nilai $p= 0,00$ ($p < 0,05$) dan nilai IK 95% adalah antara 0,31-0,63.

Kesimpulan. Ada pengaruh *Home Care* yang bermakna terhadap Kebersihan Gigi dan Mulut siswa tunanetra di SDLB A-YKAB.

Kata kunci: *Home Care*, Kebersihan Gigi dan Mulut, Tunanetra.

ABSTRACT

Dian Agnintia, J 520100 033, 2014. Effects of Home Care to Tooth and Mouth Cleanliness of Blind Students of SDLB A- YKAB Surakarta

Background. Four factors that can influence tooth and mouth cleanliness of person are genetic, environment (physical or sociocultural), behavior, and health services. According to WHO, 90% of 5-year-old students was free from dental caries as much 361.860 students and 317.016 among them were students with special need (range 5-8 year-old). There were 66.610 students with special need were registered at school for special need student. So there were 295.250 students with special need under supervision their parent and family but they did not get health services yet. Home care was the solution to improve tooth and mouth cleanliness of blind students.

Methods. A quasi experimental design with one group pre test-post test design. Research occurred during December 2013 at SDLB A- YKAB Surakarta. There were 24 samples that all amount of SDLB A- YKAB Surakarta students. The samples were got by sampling technique with total sample (taking all of amount of populations). Data was analyzed by SPSS 17.0 for Windows.

Result. There were significant effect of home care to tooth and mouth of blind students at SDLB A- YKAB Surakarta. It was shown by result of one group pre test and post test tooth and mouth cleanliness $p = 0.00$ ($p < 0,005$) and IK= 95% was between 0,31-0,63.

Conclusion. There were significant effect of home care to tooth and mouth of blind students at SDLB A- YKAB Surakarta.

Keywords: Home Care, Tooth and Mouth Cleanliness, Blind students.